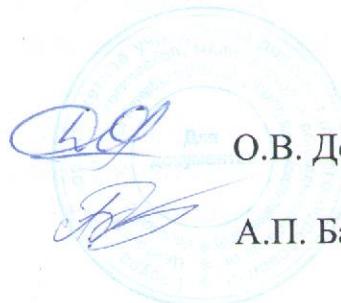


Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Московского района

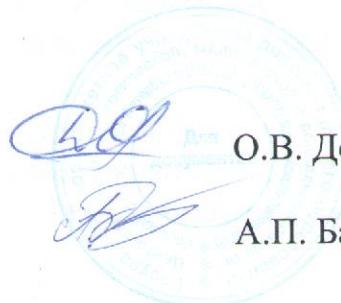
**Справка
по результатам диагностики:
«Выявление суициdalного риска в образовательных
учреждениях»**

Заместитель директора по ОПР

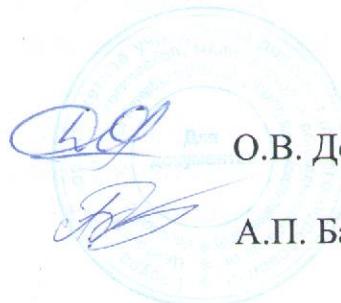
Педагог-психолог



О.В. Доронина



А.П. Балыкова



Санкт-Петербург
2022-2023 учебный год

В феврале-марте 2023 года педагогами-психологами ОУ была проведена диагностика выявления суицидного риска среди обучающихся 6-х, 7-х, 8-х, 9-х, 10-х, 11-х классов, всего приняли участие в диагностическом обследовании 10212 обучающихся:

- 6 классы - 2269 человек;
- 7 классы - 2173 человек;
- 8 классы - 2019 человек;
- 9 классы - 1742 человека;
- 10 классы – 1088 человек;
- 11 классы – 921 человек.

Общее количество обучающихся попавших в группу риска составило 555 человек.

Детальное распределение обучающихся группы риска по классам представлено на рисунке 1.



(Рисунок -1)

Таким образом, видно, что большая часть обучающихся, находящихся в группе риска это подростки из 7-х, 6-х классов, однако стоит учитывать, что число обучающихся принявших участие в диагностике уменьшается к старшим классам.

Обучающиеся попадали в группу риска по следующим критериям:

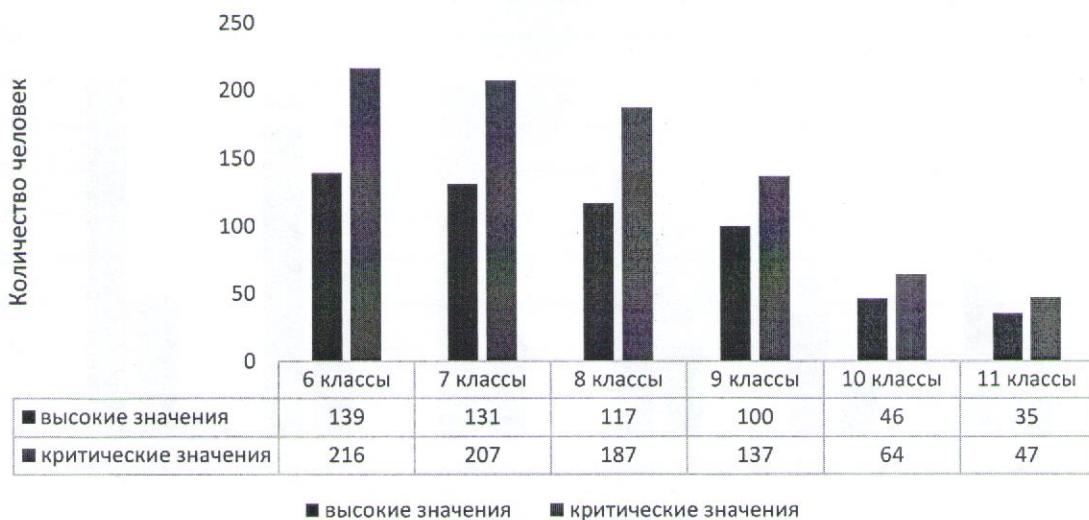
1. Высокие и критические значения по результатам психологической диагностике по методике М.Ковач;

2. Нахождением в кризисной ситуации (потеря близкого человека, частые конфликты с родителями или одноклассниками, развод родителей, тяжелая болезнь обучающегося или близкого, беженцы, дети, чьи родители мобилизованы, переезд, резкое снижение успеваемости или пропуски школы).

3. Отрицательный социометрический статус.

Полученные данные, позволяют подробно рассмотреть результаты по каждому из критериев, так, на рисунке - 2 представлено число обучающихся получивших высокие и критические значения по шкале депрессии М.Ковач.

Количество обучающихся с высокими и критическими значениями по шкале депрессии



(Рисунок – 2)

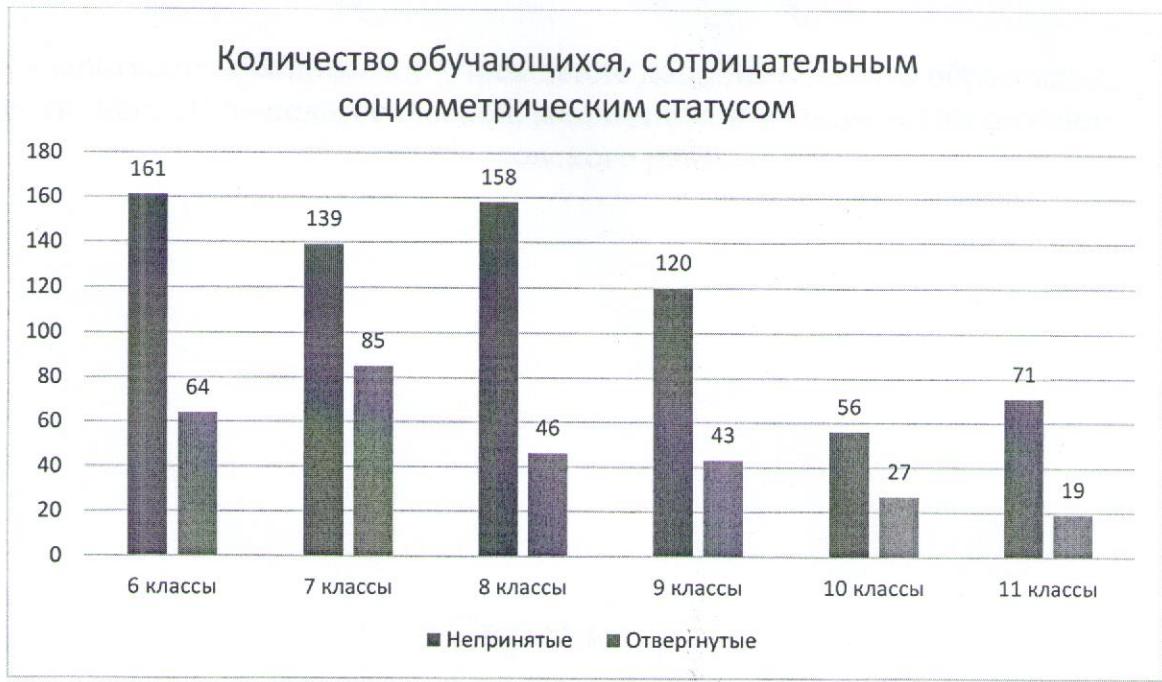
В данном случае видно, что число обучающихся с критическими значениями во всех классах превышает над числом обучающихся с высокими значениями. Высокие значения по данной методике свидетельствуют о субдепрессии, маскированной депрессии, критические значения, рассматриваются в качестве показателя для углубленного изучения ребенка или подростка на предмет идентификации депрессивного заболевания.

Количество обучающихся, находящихся в той или иной кризисной ситуации.

Наиболее распространёнными кризисными ситуациями во всех классах оказались ситуации:

- переезда, а точнее перехода в другую школу (6 классы – 93 человека, 7 классы – 130 человек, 8 классы - 135 человек, 9 классы – 44 человека, 10 классы – 87 человек, 11 классы – 21 человек);
- развода родителей (6 классы – 71 человек, 7 классы – 93 человека, 8 классы - 119 человек, 9 классы – 73 человека, 10 классы – 34 человека, 11 классы – 35 человек);
- частых конфликтов с родителями или с одноклассниками (6 классы – 70 человек, 7 классы – 89 человек, 8 классы - 86 человек, 9 классы – 57 человек, 10 классы – 10 человек, 11 классы – 15 человек);
- резкое снижение успеваемости и частые пропуски школы (6 классы – 73 человека, 7 классы – 87 человек, 8 классы – 88 человек, 9 классы – 47 человек, 10 классы – 42 человека, 11 классы – 23 человека).

Одним из важных показателей является социометрический статус обучающегося, такой статус как «непринятый» или «отвергнутый» может говорить о том, что у ребенка не складываются отношения с классом, как следствие нет общения в классе, что отражается на эмоциональном благополучии ребенка. Результаты представлены на рисунке – 3.



(Рисунок – 3)

В данном случае, особое внимание важно уделить «отвергнутым» детям, в данную группу детей чаще всего входят те люди, чье мнение не совпадает с мнением группы, их мировоззрение и социальные привычки вызывают негативную реакцию со стороны других членов группы, больше всего таких детей в 7-х классах.

Таким образом в ходе проведенной диагностики педагогам-психологам образовательных учреждений рекомендуется:

1. С обучающимися попавшими в группу риска по первичной диагностике, провести индивидуальную углубленную диагностику, и беседу для верификации полученных данных;
2. С обучающимися, которые остались в группе риска по вторичной диагностике необходимо, уведомить родителей (законные представителей) о результатах и необходимых дальнейших мероприятий, с согласия родителей брать на индивидуальное сопровождение, привлекать к участию в различных мероприятиях, вести журнал наблюдения;
3. Для всех обучающихся важно продолжать проводить профилактические занятия, беседы, тренинги, направленные на формирование у обучающихся ценностного отношения к жизни, формирование умений и навыков, необходимых для преодоления кризисных состояний, информирование о службах доверия;
4. Классным руководителям совместно с педагогами-психологами и социальными педагогами рекомендовано вести дневник наблюдения, включающий личностные особенности ребенка, эмоциональные, поведенческие и вербальные признаки суициального поведения и наличия кризисных ситуаций.
5. Проводить родительские собрания по вопросам профилактики суициального поведения детей и подростков, выявления ранних признаков суициального поведения среди несовершеннолетних, а также информировать о службах помощи в кризисных ситуациях.